

Declaração de Identificação de Pessoas Designadas ('DIPD')		Número Único de Referência (NUR)
Lei n.º 34/11, de 12 de Dezembro - Lei do Combate ao Branqueamento de Capitais e do Financiamento ao Terrorismo Decreto Presidencial n.º 35/11, de 15 de Fevereiro, que estabelece a organização e funcionamento da Unidade de Informação Financeira		
Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro - Lei sobre a Designação e Execução de Actos Jurídicos Internacionais V.2 06/2012		Data da declaração (dd/mm/aaaa)
<p>Enviar este formulário completo por correio registado ou entrega por mão própria para:</p> <p style="text-align: center;">Unidade de Informação Financeira (UIF)</p> <p style="text-align: center;">Rua Rainha Ginga, nº 31 10.º Piso, apartamento 10NF, Bairro Ingombota, Município da Ingombota, Luanda</p> <p style="text-align: center;">Ou enviar formulário completo por fax para: +244222331460 Ou enviar formulário completo por e-mail para: comunicacoes@uif.ao Contacto telefónico: +244222331840</p>		
<p>Este formulário deve ser preenchido e submetido à UIF sempre as entidades sujeitas saibam, suspeitem, ou tenham razões suficientes para suspeitar que a identidade de um cliente (potencial ou efectivo), ou outra qualquer pessoa, grupo ou entidade, envolvida numa relação de negócio ou numa operação corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada pelo Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267; pela autoridade competente da República de Angola, de acordo com a legislação relativa à designação nacional e aplicação de medidas restritivas (Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro); por outros Comités de Sanções das Nações Unidas; e por Organismos Internacionais, quando associadas ao terrorismo, incluindo o financiamento do terrorismo, a terroristas ou a organizações terroristas, à qual sejam aplicadas medidas restritivas.</p>		
1. Pessoa / Entidade que submete a declaração		
A. Sector de actividade (assinale com um X)		
Banca <input type="checkbox"/>	Casinos e jogo <input type="checkbox"/>	D.N.I.I.A.E. <input type="checkbox"/>
Serviços financeiros não bancários <input type="checkbox"/>	Pedras e metais preciosos <input type="checkbox"/>	D.N.I.C. <input type="checkbox"/>
Seguros <input type="checkbox"/>	Mercado imobiliário <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Impostos <input type="checkbox"/>
Mercado de capitais <input type="checkbox"/>	Advogados e solicitadores <input type="checkbox"/>	Serviço Nacional de Alfândegas <input type="checkbox"/>
Prestadores de serviços de pagamentos <input type="checkbox"/>	Contabilistas e auditores <input type="checkbox"/>	Serviço de Migração e Estrangeiros <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	Conservadores de registo e notários <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional do Comércio <input type="checkbox"/>
Se outro, especifique detalhes		
B. Identificação da pessoa / entidade		
Nome completo/ Denominação social		
N.º de Identificação Fiscal (Quando aplicável)	N.º de Registo Comercial (Quando aplicável)	
Morada/Endereço da sede social		
N.º Telefone	N.º Fax	
Endereço de e-mail		
Natureza do negócio		
C. Autoridade de supervisão e fiscalização (assinale com um X)		
Banco Nacional de Angola <input type="checkbox"/>	Ministério da Justiça <input type="checkbox"/>	Ministério das Finanças <input type="checkbox"/>
Instituto de Supervisão de Seguros <input type="checkbox"/>	Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Registos e Notariado <input type="checkbox"/>
Comissão de Mercado de Capitais <input type="checkbox"/>	Instituto de Supervisão de Jogos <input type="checkbox"/>	Instituto Nacional de Habitação <input type="checkbox"/>
Ordem dos Advogados <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Minas <input type="checkbox"/>	D.N.I.I.A.E. <input type="checkbox"/>

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

2. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração		
A. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração		
Nome completo		
Morada		
N.º Telefone	N.º Fax	
Endereço de e-mail		
B. Detalhes da pessoa de contacto (preencher apenas caso a pessoa de contacto seja diferente da pessoa que efectua esta declaração)		
Nome completo		
Morada		
N.º Telefone	N.º Fax	
Endereço de e-mail		
3. Sujeito da declaração (pessoa/entidade cuja identidade corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada nas listas de sanções)		
A. Identificação		
Apelido / Denominação Social	Iniciais (quando aplicável)	
Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)	Pseudónimo (s) (quando aplicável)	
Data de nascimento (dd/mm/aaaa, quando aplicável)	Local de nascimento (quando aplicável)	
Nacionalidade (quando aplicável)	Género (quando aplicável)	
Profissão ou função (quando aplicável)		
B. Documento de identificação (assinale com um X / forneça cópia do documento com este formulário)		
Passaporte <input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/>	Carta de Condução <input type="checkbox"/>
Cartão da Segurança Social <input type="checkbox"/>	Cartão de Contribuinte <input type="checkbox"/>	Registo Comercial <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	Se outro, especifique	
Nº do documento		
C. Endereço / Caixa postal		
Endereço / Caixa postal		
D. Contactos		
N.º Telefone	N.º Fax	
Endereço de e-mail		
E. Relação entre o sujeito da declaração e a pessoa / entidade que a submete (assinale com um X)		
Cliente <input type="checkbox"/>	Cliente potencial <input type="checkbox"/>	Pessoa/entidade envolvida na relação de negócio ou operação <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	Se outro, especifique	
Origem dos Fundos/Recursos Económicos envolvidos na relação de negócio		

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

4. Pessoa, Grupo ou Entidade Designada			
A. Identificação			
Apelido / Denominação Social		Iniciais (quando aplicável)	
Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)		Pseudónimo (s) (quando aplicável)	
Data de nascimento (dd/mm/aaaa, quando aplicável)		Local de nascimento (quando aplicável)	
Nacionalidade (quando aplicável)		Género (quando aplicável)	
Profissão ou função (quando aplicável)			
Endereço / Caixa postal			
Tipo de documento de identificação		N.º do documento	
Outras informações			
B. Designação			
Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267	<input type="checkbox"/>	Autoridade nacional competente pela designação nacional e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro	<input type="checkbox"/>
Outro Comité de Sanções das Nações Unidas/Organismo Internacional	<input type="checkbox"/>	Se Outro, por favor especifique	
Número de identificação na lista de sanções		Data da versão da lista de sanções utilizada (dd/mm/aaaa)	
Data de identificação (dd/mm/aaaa)		Hora de identificação (hh:mm)	
5. Detalhes da operação (quando aplicável)			
A. Data da operação			
A operação já ocorreu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Data da operação (dd/mm/aaaa)
B. Fundos envolvidos na operação			
Numerário <input type="checkbox"/>	Pagamento por transferência <input type="checkbox"/>	Apólice de seguro <input type="checkbox"/>	
Cheque <input type="checkbox"/>	Cheque bancário <input type="checkbox"/>	Ordem de saque <input type="checkbox"/>	
Câmbio de moeda <input type="checkbox"/>	Valores mobiliários <input type="checkbox"/>	Fundo mobiliário <input type="checkbox"/>	
Outro <input type="checkbox"/>	Se outro, especifique		
C. Montantes e moedas envolvidas na operação			
Montante total da operação (Kz)		Moeda estrangeira e/ou diversas moedas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Se a operação envolver moeda estrangeira/diversas moedas, especifique	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	URN <input type="checkbox"/> NAD <input type="checkbox"/>
	ZAR <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Se outra, especifique

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

5. Detalhes da operação (quando aplicável) (cont.)	
D. Outros detalhes da operação	
<p>Detalhes da conta do sujeito da declaração (quando aplicável)</p>	
<p>Estado da conta do sujeito da declaração (quando aplicável)</p>	
<p>Outros detalhes da operação</p>	
<p>Detalhes da conta relativos às restantes partes envolvidas (Detalhes relativos ao nome, instituição financeira e conta bancária)</p>	
E. Comunicação anterior	
<p>Se esta declaração estiver relacionada com uma operação ou pessoa sujeitas a uma comunicação anterior, fornecer o Número Único de Referência da comunicação anterior.</p>	
F. Conhecimento da declaração pelo sujeito	
<p>Caso suspeite que o sujeito desta declaração tem conhecimento ou consciência que a declaração está a ser efectuada à UIF por favor complete "X". <input type="checkbox"/></p>	

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

6. Informação adicional

Use este espaço para fornecer qualquer informação adicional relevante

Assinatura

Data
(dd/mm/aaaa)

Por favor reveja a lista de verificação de qualidade anexada ao guia de preenchimento da declaração, de modo a garantir que toda a informação relevante e necessária foi incluída.